



« Créer les produits et services les plus innovants pour des solutions plus efficaces dans les domaines du diagnostic, du monitoring et des traitements. »

U.G.A.P.

Salle dédiée à l'activité cardiologique OPTIONS COMMUNES

Pour Allura Xper FD10 F ou C



SOMMAIRE DE L'OFFRE :



OPTIONS

NCVA694 - suivi du bolus par soustraction

Pour la visualisation des structures des vaisseaux lorsque le flux sanguin est difficile à estimer, en particulier dans les membres inférieurs.
Bolus Chase résout le problème des mouvements hachés gauches, des discordances entre le flux sanguin et le programme sélectionné, et de manque d'informations d'images en temps réel.
Pendant l'acquisition numérique en mode sans soustraction avec affichage des images en temps réel, le contraste du bolus est suivi de façon interactive par un mouvement d'acquisition motorisé de la table en utilisant un contrôleur de vitesse manuel pour adapter la vitesse d'acquisition de la table au flux de suivi.
La cadence images peut également être adaptée.
La séquence du bolus est suivie par une séquence de masque en utilisant la même courbe de vitesse et la même cadence d'images que celles générées pendant la séquence du bolus. La visualisation est possible en mode avec ou sans soustraction. Si la visualisation à soustraction n'est pas requise, la séquence de masque peut être sautée.
Le suivi du bolus par soustraction offre des résultats rapides et précis pour permettre une prise en charge d'un plus grand nombre de patients et une meilleure gestion des patients. La commande automatique d'exposition et une commande précise de la vitesse assurent une qualité d'image élevée et d'excellentes études de soustraction.
Comprenant :
- Plan d'examen entraîné par moteur et régulateur de vitesse à main
- commande automatique d'exposition

NCVA590 - Lien d'image numérique en temps réel

Lien d'image numérique en temps réel vers le poste matériel d'intervention Allura.
Cela s'applique aux applications 3D-RA, StentBoost, 3D-CA, 3D Roadmapping et XperCT sur le matériel d'intervention.
Ce lien numérique spécialisé envoie des données image brutes ou traitées (en fonction de l'application) en temps réel pendant des expositions monoplan à la station matérielle d'intervention connectée, pour permettre des résultats immédiats de la reconstruction applicable après la séquence d'exposition.
Pour XperCT, une reconstruction à grande vitesse est obtenue.
Dans des systèmes biplan, ce lien numérique est disponible pour le canal frontal uniquement.

NCVA090 - Autopush continu

L'option Autopush continu offre une carte processeur d'images supplémentaire pour le système Allura Xper.
Cet accélérateur d'archivage vous assure un archivage de base continu avec un minimum d'interruptions. Dans le système Allura Xper standard, les travaux d'archivage de base sont interrompus par des fonctions nécessaires au processeur d'images, telles la vérification de patient, l'acquisition, la fluoroscopie, etc. Cette option, c'est-à -dire une seconde carte processeur d'images, assure un flux d'archivage d'images pratiquement continu. Il en résulte une exécution plus rapide des travaux d'archivage, ce qui signifie que les images seront disponibles plus rapidement sur une destination PACS pour vérification.

NCVA798 - MultiVision 6x 1

MultiVision est un commutateur vidéo intégré pour les sources vidéo d'affichage progressif de haute qualité Il peut alterner entre des signaux noir et blanc (basé sur RGB) ou couleur, avec un maximum de 4 entrées pour une sortie.
MultiVision permet de partager un écran de référence ou un moniteur couleur supplémentaire sur la suspension pour moniteurs au plafond dans la salle d'examen avec le système radiogène et d'autres sources telles qu'un poste de visualisation Xcelera, un système ultrason, un poste à outils d'intervention (tels que StentBoost, 3D CA), etc. Ces sources peuvent être situées dans la salle d'examen ou dans la salle de commande du laboratoire de cathétérisation.
Le commutateur s'active avec un bouton du module Xper. MultiVision fournit une image noire lorsqu'une entrée non opérationnelle est sélectionnée.



Chaque source vidéo externe requiert un coffret mural de raccordement (non compris dans le progiciel MultiVision) pour le raccordement à une entrée MultiVision : seul Xper 2nd Ref Display comme source possible n'exige pas un tel coffret. Le coffret de raccordement mural offre également une alimentation de 230 V aux sources vidéo branchées ; cependant, un total de 1 400 W maximum peut être fourni à l'ensemble des sources.

Comprenant :
- . Unité de commutation vidéo avec câblage pour max. 4 sources N&B ou couleur
- . touche programmée active sur le module Xper

Compatible avec :
- . Séries Allura Xper version 3 (monoplan) resp version 2 (biplan) et suivantes.
- . sources vidéo externes répondant aux conditions suivantes :
- - Equipement médical électrique agréé [IEC 60601-1], ou équipement IEC 950 combiné avec une prise multiple [IEC 60601-1]
  - Peut être branché à la même mise à la terre que la PPCB (Philips Protective Conductor Bar).
  - Offre une sortie vidéo qui correspond à la plage d'affichage du moniteur XB ou couleur
- utilisé pour l'affichage
  - Offre une sortie moniteur esclave

Alimentation : veuillez consulter la configuration du système

FCV0275 Coffret de raccordement mural

L'option MultiVision requiert un coffret de raccordement mural pour chaque entrée où une source vidéo doit être branchée.
Ce coffret de raccordement mural facilite le branchement de la source vidéo via un connecteur/câble VGA standard et un transfert du signal vidéo sans perte sur une distance de câble d'environ 30 m jusqu'à MultiVision.
Le coffret fournit également une alimentation de 230 V c.a. à la source vidéo branchée pour une alimentation totale maximale de 1 400 W pour l'ensemble des sources vidéo, fournie via un coffret de raccordement mural. Il peut être monté dans la salle d'examen ou dans la salle de commande, selon l'emplacement de la source vidéo qui doit être branchée et commutée via MultiVision.

Comprenant :
- . Coffret de raccordement mural avec
- un connecteur d'entrée vidéo VGA avec préamplificateur de signal vidéo
- Sortie d'alimentation de 230 V, et connecteur d'alimentation factice pour bloquer cette sortie en cas de dépassement des 1 400 W totaux. Branchement Ethernet standard, qui peut être raccordé au réseau local.

Compatible avec :
. Option MultiVision MCV 890X

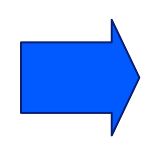
Alimentation : veuillez consulter la configuration du système.

NCVA819 – STENBOOST Soustrait

PLATE-FORME STENTBOOST

StentBoost est nouvel outil interventionnel innovant. C'est une exclusivité Philips.
C'est le complément logique du système Allura pour les applications interventionnelle avancées pour l'amélioration de la visibilité des endo-prothèses.







Le principe de StentBoost :

C'est un logiciel de post-traitement des images de graphie. Il utilise une acquisition après la mise en place du Stent, alors que le cathéter porteur est toujours en place. Il détecte automatiquement les marqueurs du cathéter et les synchronisent. Le résultat est une amélioration du contraste dans la zone des marqueurs et donc du Stent avec une diminution de la granulation de l'image.



Aucune calibration n'est nécessaire.

Visualisation :

La plate-forme interventionnelle fournie les ressources nécessaires au traitement des images de stent, ainsi que l'affichage des images en salle.

L'interface temps réel de StentBoost permet de :

- Revoir les séries avant et après traitement
- Définir la zone d'intérêt pour le traitement
- Détection automatique des marqueurs du cathéter

Créer et exporter des fichiers au format bureautiques :

- Série (format AVI)
- Capture d'écran (format jpeg)

Archivage :

- Gravage de CD-Rom
- Dicom Print
- Dicom Store SC images Dicom SC
- Serveur WEB permettant de récupérer via un navigateur internet les images (Fichiers JPEG, AVI & VRML)

STENTBOOST SUR MODULE XPER

Cette option intègre l'application StentBoost hors ligne au sein du système Allura Xper.
Elle permet le fonctionnement de StentBoost avec le module Xper dans la salle d'examen pendant un examen.
L'affichage de StentBoost dans la salle d'examen doit être réglé pour la suspension pour moniteurs au plafond avec un moniteur supplémentaire ou avec MultiVision (qui partage un moniteur existant).

Les fonctions StentBoost suivantes sont disponibles sur le module Xper :
- démarrage/arrêt du film
- capture d'écran
- commande de la fenêtre-vue
- réglage contraste/luminosité

NCVA093 - Visualisation physiologique

La visualisation physiologique est une extension pour l'acquisition, le stockage et l'affichage de quatre signaux physiologiques maximum dans le système Xper Integris Allura. L'utilisateur peut sélectionner l'un des signaux physiologiques enregistrés pour l'afficher avec l'image acquise.

Il inclut :

- Acquisition et stockage de maximum 4 canaux de données physiologiques avec les images radiographiques.
- Paramètre Xper détermine l'activation / la désactivation du stockage de toutes les entrées ; enregistrement uniquement en parallèle avec l'acquisition radiographique
- L'utilisateur peut sélectionner un canal physiologique enregistré pour l'affichage

NCVA788 - MultiSwitch

MultiSwitch/Xper Window Switch
MultiSwitch est une option qui permet de partager le lieu de travail Xper dans la salle de commande avec d'autres applications chargées sur des modalités PC distinctes.
L'option MultiSwitch permet de commuter le moniteur de données (couleur à cristaux liquides), le clavier et la souris normalement connectés au système Allura Xper vers une modalité PC distincte.
Cela permet d'économiser de l'espace dans la salle de commande puisqu'on n'utilise qu'un seul moniteur et clavier pour de nombreuses applications.
Les applications téléchargées sur cette modalité PC seront exécutées indépendamment du système Allura Xper, commandé depuis le lieu de travail Xper dans la salle de commande. Exemples évidents d'applications PC de PMS : Xcelera, Xcelera CLM, 3D RA, StentBoost, Viewforum.
Outre le système Allura Xper, un maximum de trois modalités PC séparées peuvent être connectées au MultiSwitch.
Si ces modalités PC sont également connectées à un réseau Ethernet, la connexion Ethernet sera également commutée par MultiSwitch.
Les exigences de la modalités PC connectée au MultiSwitch et les applications applicables sont les suivantes :



. Résolution maximum pour l'écran couleur à cristaux liquides : 1280x1024 VGA
. Interface clavier et souris PS/2
. conforme aux normes UL60950 et de compatibilité électromagnétique niveau A
L'alimentation électrique maximum pour trois modalités PC (y compris les accessoires) ne doit pas dépasser un total de 1 400 W à 230 V c.a.
L'option MultiSwitch comporte :
boîtier de distribution KVM (4 entrées, 1 sortie)
commutateur Ethernet (3 entrées, 1 sortie)
ensembles de câbles (5 par paquet) pour clavier, souris et carte VGA
câbles d'alimentation (3 par paquet) pour modalités PC et un câble d'alimentation pour commutateur Ethernet
câbles Ethernet (4 par paquet)
Le commutateur de fenêtre Xper est une option offrant la capacité d'intégrer une fonction de réseau dans la salle de commande du système Flat Detector Allura Xper. Le commutateur de fenêtre Xper permet de commuter vers des applications CIS/RIS disponibles sur le réseau et orientées données.
Commutateur de fenêtre Xper vers chaque RIS/CIS
Le lieu de travail de la salle de commande peut être commuté vers le système d'information Radiologie/Cardiologie de l'hôpital. Uniquement les appareils d'interface utilisateur tels le moniteur de données, le clavier et la souris sont commutés au moyen de solutions disponibles standard : « X-window » et « HTML browser » pour devenir une interface utilisateur standard pour le système RIS/CIS.
Cette option est une clé logicielle qui active la fonction spécifique de commutation Xper, et ceci uniquement pour les applications disponibles sur site.
Compatible avec :
. Allura Xper FD10 V.3
. Allura Xper FD10/10 V.

FCV0008 - Moniteur couleur à cristaux liquides 18 pouces supplémentaire

Moniteur LCD couleur de 18 pouces. Le moniteur LCD est prévu pour la visualisation dans la salle d'examen et est conçu pour des applications médicales.
Ce moniteur à cristaux liquides est destiné à être utilisé dans la suspension plafonnière principale de moniteurs du système.
Les principales caractéristiques sont :

- Affichage couleur TFT-LCD de 18 pouces
- Format d'origine 1 280 x 1 024 SXGA
- Grand angle de visualisation (approx. 160 degrés)
- Brillance contrôlée (200 candelas/m2) avec réglage de la brillance selon l'éclairage ambiant
- Boutons-poussoirs pour les fonctions de commande sur l'avant
- Réglage de référence standard et programmable par l'utilisateur
- Affichage à l'écran
- Bloc d'alimentation interne (110 - 240 V c.a.)
- Comprend un écran de protection du LCD

NCVA030 - 2ème affichage LCD de référence dans la salle d'examen

Extension au 2ème affichage de référence pour les systèmes Allura.
Fournit le deuxième jeu d'images de référence sur un moniteur LCD supplémentaire, commandé par télécommande de visualisation à infrarouges.
Le nombre d'images de référence qui doit être stocké pour chaque examen et pour chaque canal de référence est configuré par le service (999 images au maximum).

Comprenant :
Matériel et logiciel pour le 2ème canal de référence

Moniteur LCD monochrome de 18 pouces



NCVA076 - Deuxième module Xper

Le deuxième module Xper est identique au module Xper standard
Une sélection de fonctions comprend :
Paramètres d'acquisition tels que définis par les paramètres Xper.
Commande de position automatique (si l'option MCV 5531 est sélectionnée)
Les paramètres de post-traitement incluent : contraste, luminosité, optimisation des contours et diaphragmes électroniques.
Pour les progiciels d'analyse quantitative, sélectionnez MCV5641 MCV5651 ou MCV5661. (MCV5661 pour Allura Xper FD20 uniquement)
Sélectionnez MCV6971 pour les opérations Integris 3D-RA.
Sélectionnez MCV6982 pour les opérations Stentboost.

Remarque : Un module Xper peut être utilisé au choix dans la salle d'examen pour une utilisation adjacente à la table ou dans la salle de commande. Le système Allura Xper FD20 peut également être utilisé sur le système Xper Pedestal dans la salle d'examen, sur un bras mobile connecté à chaque extrémité de la table AD-5, angle et hauteur réglables.

NCVA197 - Socle Xper

Le socle Xper crée un poste flexible supplémentaire pour la commande du système dans la salle d'examen. Le socle est fourni avec des modules de géométrie et d'imagerie Xper supplémentaires et permet de maintenir l'interrupteur RX au pied. En option, un module Xper supplémentaire peut être monté sur le socle pour permettre la création d'un poste avec commande totale du système. Le socle Xper est connecté au système au moyen d'un coffret de raccordement mural et peut être positionné librement autour de la table d'examen avec une longueur de câble de 5 mètres. Le socle a été conçu dans un souci de stabilité et de convivialité et peut être rangé près du coffret de raccordement mural lorsqu'il n'est pas utilisé.

NCVA088 - Sortie/entrée vidéo à fréquence de lignes standard.

Sert d'interface à un périphérique vidéo à fréquence secteur standard, tel un magnétoscope. Cette interface est une unité de sortie vidéo standard de 625 (525) lignes, 50 (60) Hz. Elle fournit le signal vidéo nécessaire pour l'enregistrement et permet la retransmission différée d'images sur le moniteur du système. Cette option comprend également les fonctions automatiques marche et arrêt d'un magnétoscope, de manière synchrone à la génération de rayons X (fluoroscopie et expositions).

En cas d'impulsions fluoroscopiques dépassant 10 R/min et en cas d'exposition, le système Xper envoie un signal de démarrage/arrêt d'enregistrement au magnétoscope.

FCVA0154 - Graveur de DVD médicaux

Le graveur DVD Médical a été développé pour les applications des systèmes radiogènes cardiovasculaires.
Il permet d'enregistrer automatiquement une radioscopie et/ou des séquences d'exposition au format vidéo PAL/NTSC (DVD+RW) et de lire ces enregistrements sur les moniteurs du système. Le DVD peut aussi être lu avec un ensemble TV/lecteur DVD ordinaire à l'extérieur du laboratoire de cathétérisation.
Les caractéristiques comprennent :
Au moins deux heures d'enregistrement vidéo par DVD avec une qualité d'image inégalée
Permet d'enregistrer plusieurs examens (= titres en termes de DVD) sur un seul disque : o Le paramètre par défaut est la norme DVD ordinaire de max. 99 séquences (= chapitres en termes de DVD) par titre et un total maximum de 124 chapitres o Autre configuration pour des situations avec un nombre élevé de séquences fluoroscopiques/d'exposition à enregistrer : o Pas de création de chapitre, donnant ainsi une limite d'environ 2 heures de vidéo, indépendamment du nombre de séquences enregistrées o Chapitre créé environ toutes les 5 minutes d'enregistrement, donnant ainsi un maximum d'environ 24 chapitres = 24 x 5 minutes (2 heures) de vidéo.
Enregistrement séparé de chaque examen (= titre)
Enregistrement séparé de chaque boucle (= chapitre) lors d'un examen
Relecture en boucle plus zoom 2x et 4x
Vitesse de relecture variable



Télécommande à infrarouge

Compatible avec :
Option d'interface vidéo à fréquence de lignes standard pour systèmes Integris Allura et Allura Xper

NCVA801 - Contrôle automatique de position de table

La commande de position automatique (APC) de la table Xper des systèmes Allura Xper FD10 et FD20 fournit deux modes de fonctionnement :
- Positionnement automatique de la hauteur isocentre, selon le poids saisi du patient. Si le poids du patient est saisi dans le système Xper (manuellement ou via RIS I/F), la hauteur de table s'ajuste au niveau qui place le centre du cœur à l'isocentre. En particulier au début de l'examen, cela permet de gagner du temps et d'économiser une dose de RX.
- Stockage/rappel d'une position du plan d'examen. Cela inclut la position latérale, longitudinale et en hauteur du plan d'examen.
L'option est composée des éléments suivants :
- Le moteur effectue le mouvement latéral et longitudinal du plan d'examen
- Licence logicielle pour actionner la fonction

Compatible avec
. Table Xper dans les séries Allura Xper FDx0 version 3 et suivantes (versions monoplan) et version 2 et suivantes (versions biplan)

Alimentation : veuillez consulter la configuration du système.

NCVA791 - SyncraTilt AD7

L'innovation SyncraTilt améliore l'efficacité et la précision des procédures axées sur la gravité.
Il est disponible comme option pour la table Xper dans les systèmes Allura Xper.
SyncraTilt convient parfaitement aux procédures d'intervention, de myélographie, de phlébographie et de tête basse, car il offre une imagerie plus précise des produits de contraste, du sang et des objets présents dans le corps.
SyncraTilt permet de localiser automatiquement l'isocentre à l'isocentre de rotation et d'inclinaison du statif.
Si la position longitudinale du statif est modifiée, l'inclinaison de l'isocentre s'adapte à la nouvelle position du statif.
Par conséquent, la région d'intérêt se trouve toujours au centre
Lorsque la table s'incline, le faisceau RX s'adapte automatiquement au mouvement.
La table flotte même lorsqu'elle est inclinée et la région d'intérêt peut être suivie en tournant le plan d'examen.
Associé à l'option Poursuite Bolus, SyncraTilt permet d'effectuer une phlébographie avec un patient incliné tête haute.

L'option inclut :
- . intervalle maximum d'inclinaison :
- 17 degrés (tête basse) à + 17 degrés
- (tête haute).   vitesse d'inclinaison : 2 degrés/s
- . système de sauvegarde automatique avec commande manuelle prioritaire
- . intervalle de mouvement en plan incliné : mêmes caractéristiques que le
- plan d'examen standard (longitudinal 120cm, latéral 35cm)
- . commandes conviviales

Comprenant :
- Dispositif d'inclinaison avec commandes utilisateur

Compatible avec :
. Table Xper dans les séries Allura Xper FD version 3 et suivantes (versions monoplan) et version 2 et suivantes (versions biplan)
. Bolus Chase
. Pivot pour base de table
. bras pivotant pour base de table



NCVA792 - SyncraTilt et berceau

L'innovation SyncraTilt améliore l'efficacité et la précision des procédures axées sur la gravité.
Il est disponible comme option pour la table Xper dans les systèmes Allura Xper.
SyncraTilt convient parfaitement aux procédures d'intervention, de myélographie, de phlébographie et de tête basse, car il offre une imagerie plus précise des produits de contraste, du sang et des objets présents dans le corps.
SyncraTilt permet de localiser automatiquement l'isocentre à l'isocentre de rotation et d'inclinaison du statif.
Si la position longitudinale du statif est modifiée, l'inclinaison de l'isocentre s'adapte à la nouvelle position du statif.
Par conséquent, la région d'intérêt se trouve toujours au centre

Lorsque la table s'incline, le faisceau RX s'adapte automatiquement au mouvement.
La table flotte même lorsqu'elle est inclinée et la région d'intérêt peut être suivie en tournant le plan d'examen.
Associé à l'option Poursuite Bolus, SyncraTilt permet d'effectuer une phlébographie avec un patient incliné tête haute.
D'autre part, cette option offre également la possibilité de déplacer latéralement (bercer) le plan d'examen,
ce qui assure un positionnement optimal du patient pour, entre autres, des procédures (chirurgicales) plus invasives ou de ponction guidées.

L'option inclut :

- . intervalle maximum d'inclinaison :
- 17 degrés (tête basse) à + 17 degrés
- (tête haute).   vitesse d'inclinaison : 2 degrés/s
- . Bercement isocentrique avec plage maximale de mouvement :
- intervalle maximum d'inclinaison de - 15 degrés à + 15 degrés   vitesse de bercement : 3 degrés/s
- . système de sauvegarde automatique avec commande manuelle prioritaire
- . intervalle de mouvement en plan incliné : mêmes caractéristiques que le
- plan d'examen standard (longitudinal 120cm, latéral 35cm)
- . commandes conviviales

Comprenant :
- Dispositif d'inclinaison et de bercement avec commandes utilisateur

Compatible avec :
. Table Xper dans les séries Allura Xper FD version 3 et suivantes (versions monoplan) et version 2 et suivantes (versions biplan)
. Bolus Chase
. Pivot pour base de table
. bras pivotant pour base de table
Alimentation : veuillez consulter la configuration du système

NCVA660 + NCVA 116 – Allura 3D-RA version 5

L'Allura 3D-RA offre aux médecins les informations et avantages suivants en interventionnel :

- Il aide le médecin à décider de la stratégie thérapeutique, de la chirurgie endovasculaire, neurologique ou vasculaire, ou même de la radiothérapie à appliquer.
- Projection optimale du statif pour les traitements endovasculaires.
- L'Allura 3D-RA réduit le nombre d'acquisitions ANS et la durée de fluoroscopie nécessaire pour exécuter un examen. Cela signifie moins de rayonnements pour le patient et le personnel médical, mais aussi une quantité réduite de colorant et donc une réduction du coût des procédures.
- L'Allura 3D-RA offre une évaluation unique après le traitement grâce aux images sans soustraction qui permettent de visualiser des endoprothèses, spirales et clips.
- L'Allura 3D-RA offre un vaste éventail de fonctions de communication pour transférer des images 3D.

1 Acquisition d'images
L'acquisition d'images est effectuée avec la fonction d'angiographie en rotation de la série Allura Xper FD, dont la souplesse permet de placer l'arceau au niveau de la tête ou en position latérale.
Arceau au niveau de la tête : la séquence d'angiographie en rotation est exécutée sur une plage de 240 degrés avec une vitesse de rotation pouvant atteindre 55 degrés/s
Arceau en position latérale : la séquence d'angiographie en rotation est exécutée sur une plage de 180 degrés avec une vitesse de rotation pouvant atteindre 30 degrés/s

2 Reconstruction 3D des vaisseaux



La séquence en rotation est automatiquement transférée et affichée en tant que
modèle de vaisseau 3D : avec le lien numérique en temps réel (en option), 120 images sont reconstruites dans un modèle 3D en quelques secondes. Reconstructions supplémentaires : il est possible de réaliser d'autres reconstructions au moyen de la technique de reconstruction par agrandissement de l'image.

3 Flux de travail :

Allura 3D-RA en combinaison avec la série Allura Xper FD offrira un flux de travail optimal grâce aux optimisations du flux de travail suivants :

Traitement 3D-RA entièrement automatisé de l'acquisition 3D à la visualisation 3D : aucune intervention utilisateur n'est requise.

3D au module Xper (en option) ; avec le module Xper, le médecin possède toutes les fonctions 3D nécessaires adjacentes à la table. Sur l'écran tactile, des fonctions du module telles que rotation, panoramique, zoom, prothèse virtuelle, 3D-APC et arceau de suivi 3D peuvent être exécutées. Aucune nécessité pour le médecin de quitter la salle d'examen.

Passage souris : En déplaçant le curseur de souris sur un bouton, du texte s'affiche pour expliquer la fonction de ce bouton spécifique.

Contrôle automatique de position 3D (3D-APC) ; une fois la position de travail optimale choisie via l'outil d'intervention Allura 3D-RA, l'arceau se dirigera automatiquement vers cette position.

Arceau de suivi 3D ; lorsque la position de l'arceau (sans utilisation de RX) est modifiée, le volume 3D suivra automatiquement la position de l'arceau. Ce qui signifie que la position de l'arceau (et par conséquent la projection 2D) et le volume 3D sont toujours alignés.

Dernière image visualisée ; lorsque l'utilisateur quitte le patient dans le modèle, puis sélectionne de nouveau ce patient, l'outil d'intervention Allura 3D-RA retourne à la dernière image utilisée par l'utilisateur.

4 Calibrage

Les calibrages de l'Allura 3D-RA sont effectués par le service d'assistance clientèle de PMS. Les données de calibrage de l'Allura 3D-RA sont stables pendant au moins 6 mois.

5 Visualisation

Une interface utilisateur fonctionnant en temps réel est disponible avec l'Integris 3D-RA, et offre la visualisation 3D d'objets dans toutes les directions spatiales.

Affichage graphique de la position du statif (arceau), y compris l'inclinaison et la rotation pour toutes les projections.

Technologie CRM (gestion de résolution de contraste) de Philips pour une augmentation considérable de la résolution de tous les volumes.

Diverses possibilités de rendu d'images : Rendu volume/surface, MIP, Endoscopie, SUM (pseudo-image radiologique)

Rendu de gradient ; la possibilité d'afficher la structure vasculaire de manière transparente

Fonction Cut-plane qui fournit une idée exacte de la forme de la pathologie

Orthoviewer qui offre une visualisation multiplan d'objets en utilisant les diverses possibilités de rendu d'images.

RMP (Reconstitution Multi-Planaire) : permet de visualiser le volume selon trois projections standards (coronaire, sagittale et axiale). Convient parfaitement pour une visualisation optimale des procédures dorsales (par ex. vertébroplastie).

SpineView : protocole d'acquisition spécial pour une visualisation optimale du rachis, en particulier des vertèbres ostéoporotiques

CalciView : permet de visualiser la plaque Hyperdense en 3D, avec ou sans la lumière.

5 mesures de distance différentes calculées pour le même volume, y compris la fonction « mesure rapide »

Calcul des volumes

Analyse automatisée des vaisseaux (AVA), fournit des informations sur le diamètre, la zone et la longueur du segment vasculaire, avec uniquement trois clics de souris. Les visualisations endoscopiques et de la coupe transversale sont disponibles.

Analyse de l'anévrisme assistée par ordinateur (CAAA), fournissant les informations relatives aux anévrismes, telles que le volume, la taille du col, etc.

Simulation de la forme du cathéter, fournissant des informations sur la manière de former le cathéter.

Prothèse virtuelle : possibilité de simuler la pose d'une prothèse dans un segment de vaisseau pour un calibrage correct de la prothèse. Toutes les données pertinentes de la prothèse simulée sont affichées.

Annotation : un texte peut être placé à côté du volume en guise de commentaires.

Zoom d'interpolation

Technique de reconstruction par agrandissement de l'image : 2 reconstructions supplémentaires définies par l'utilisateur focalisées sur le volume d'intérêt (VI) en utilisant des tailles de cubes et des résolutions de voxels différentes.

Soustraction des volumes reconstruits, permettant de visualiser des vaisseaux sans devoir utiliser des appareils d'embolisation (endoprothèses, spirales, clips etc.) pour évaluer les résultats du traitement

Déplacement de voxel automatique : compense les déplacements lors de la reconstitution des volumes soustraits ou superposés

Réglage des valeurs de gris et de la largeur/du niveau de fenêtrage

Mémorisation/récupération de projections définies par l'utilisateur.



6 Archivage
Transfert vers :
Reprographe optionnel (reprographie DICOM)
Station optionnelle d'autres fournisseurs (images instantanées au format d'acquisition DICOM secondaire)
ViewForum optionnel (volumes 3D reconstruits au sein d'un format breveté PMS)
Tout ordinateur disposant d'une fonction serveur Web et dont les images sont au format de fichier standard (JPEG, films AVI et fichiers VRML)
Un ou plusieurs DVD, CD-ROM pour faciliter l'archivage
Stockage d'un sous-ensemble d'objets exportables (captures d'écran et films AVI) vers un dispositif de mémoire amovible USB.

7 Allura 3D-RA comprend :
- Manuel d'utilisateur sur CD
- Bulletin sur la version du logiciel
- Déclaration de conformité DICOM
- Kit d'outils d'étalonnage

9 Compatible avec :
- Allura Xper FD20 version 2
- Allura Xper FD20 version 1
- Allura Xper FD10
- Allura Xper FD10/10

10 Configuration requise pour Allura 3D-RA :
- Matériel d'intervention
- Acquisition rotationnelle

Fonction de module adjacent à la table pour Allura Xper FD20 utilisé avec Integris 3D-RA version 4.2
Pour améliorer encore l'efficacité des procédures interventionnelles, les dispositifs d'optimisation du flux de travail suivants sont disponibles dans la salle d'examen :
Avec le module écran tactile Xper, le médecin dispose de toutes les fonctions 3D nécessaires à proximité de la table. Des fonctions telles que rotation, panoramique, zoom, analyse automatisée des vaisseaux, prothèse virtuelle 3 et arceau de suivi 3D peuvent être exécutées. Aucune nécessité pour le médecin de quitter la salle d'examen.
Contrôle automatique de position 3D (3D-APC) ; une fois la position de travail optimale choisie via l'outil d'intervention Integris 3D-RA, l'arceau se dirigera automatiquement vers cette position.
Arceau de suivi 3D ; lorsque la position de l'arceau (sans utilisation de RX) est modifiée, le volume 3D suit automatiquement la position de l'arceau. Ce qui signifie que la position de l'arceau (et par conséquent la projection 2D) et le volume 3D sont toujours alignés.



NCVA820 + NCVA592 - 3D-CA version 2

Allura 3D-CA est un outil d'intervention unique qui traite les déformations de la réalité par des images bidimensionnelles. Une meilleure visualisation de la luminologie coronaire permet principalement d'évaluer la longueur de la lésion et de déterminer les angles de travail optimaux sur des lésions et des bifurcations. Comme Allura 3D-CA est étroitement intégré à la série Allura Xper, cet outil permet d'améliorer le diagnostic, la préparation et l'exécution de l'intervention.

1. Acquisition d'images :
Le modèle 3D est basé sur 2 images provenant de l'une des acquisitions rotationnelles cardiaques préconfigurées et précalibrées.

2. Modelage 3D
Sur base du signal ECG, le système sélectionne automatiquement toutes les images à partir de la rotation cardiaque au cours de la même phase cardiaque et sélectionne 2 images à un angle optimal pour générer le modèle en 3D. L'algorithme Allura 3D-CA est si unique et avancé, qu'il permet d'ajouter autant de lésions que nécessaires pour la construction d'un arbre cardiaque complet. Cela permet non seulement une visualisation optimale des lésions, mais également des bifurcations sur le modèle.
Pour créer un arbre coronaire (partiel ou sous-total), l'utilisateur clinique peut ajouter d'autres segments.

3. Flux de travail et visualisation :
Allura 3D-CA, en combinaison avec la série Allura Xper, permet d'améliorer le flux de travail par :

- Transfert automatique d'images : les images sont automatiquement transférées du Allura Xper vers le système Allura 3D-CA ;
- TrueLentgh : déterminez la longueur exacte de la lésion en adaptant les règles de coulissement à la position requise ;
- TrueView : déterminez les angles de travail optimaux sur la lésion ou la bifurcation, sur base de la carte de visualisation intuitive unique de Philips ;
- Contrôle automatique de position 3D (3D-APC) : une fois la position de travail optimale choisie via le système Allura 3D-CA, l'arceau se dirigera automatiquement vers cette position ;
- Arceau de suivi 3D : lorsque la position de l'arceau (sans utilisation de RX) est modifiée, le modèle 3D suivra automatiquement la position de l'arceau.
- Visualisation d'informations patients, telles que la date de naissance, le sexe, l'identifiant patient, l'identifiant d'examen, la date d'examen, la date de séquence, l'heure de séquence, le nom d'hôpital, le nom du médecin, OAD/OAG
- Adaptation du contraste et de la luminosité des images 2D
- Les vues par défaut comprennent AP, PA, latérale gauche, latérale droite, crânienne et caudale, permettant la visualisation du modèle dans toutes les projections standard. Capacité de voir les images en 2D et 3D en un coup d'œil pour comprendre les directions de visualisation.
- 3D-CA sur module Xper (option MCV7051) ; avec le module Xper, toutes les fonctions en 3D nécessaires sont adjacentes à la table. Des fonctionnalités sur le module d'écran tactile, telles que la sélection de l'angle de visualisation optimal sur la carte True View, la détermination de la longueur exacte de la lésion, la rotation, le panoramique, l'agrandissement 3D-APC et arceau de suivi 3D peuvent être exécutées. Aucune nécessité pour le médecin de laisser le patient sans surveillance.
- Avec Real Time link (lien Temps Réel) (en option) exclusif sur le marché sur Allura Xper FD10 et Allura Xper FD10/10, le processus tridimensionnel peut démarrer immédiatement, épargnant ainsi le temps d'examen.

4. Archivage
Transfert vers :
Reprographe optionnel (reprographie DICOM)
Station optionnelle d'autres fournisseurs (images instantanées au format d'acquisition DICOM 3.0 secondaire)
Tout ordinateur disposant d'une fonction serveur Web et dont les images sont au format de fichier standard (JPEG)
Un ou plusieurs DVD, CD-ROM pour faciliter l'archivage
Stockage d'un sous-ensemble d'objets exportables (captures d'écran et films AVI) vers un dispositif de mémoire amovible USB.

5. Allura 3D-CA V.2 comprend :
Progiciel Allura 3D-CA
Bulletin sur la version du logiciel
Déclaration de conformité DICOM
6. Compatible avec :
Allura Xper FD10 V 3
Allura Xper FD10/10 V 2



7 Configuration requise pour Allura 3D-RA V 2 :
Matériel d'intervention (MCV7061)
Acquisition rotationnelle (MCV 5581)
Visualisation physiologique (MCV 5571)

A défaut de Real Time Link (MCV7051) :
Autopush continu (MCV 5981)
Uniquement pour FD10/10 V2
Pivot pour base de table (MCV 0362)

3D-CA sur le module Xper offre une commande de l'application Allura 3D-CA dans la salle d'examen, adjacente à la table. Il optimise les fonctions d'imagerie disponibles dans la salle d'examen pendant une procédure sans laisser le patient sans surveillance.
Les fonctions 3D-CA suivantes sont disponibles sur le module Xper :
- Commutation d'affichage d'images entre la première et la deuxième image 2D, View Model, carte True View, graphique True Length
- Rotation de l'image
- Début et fin d'adaptation de sonde
- Instantané
- contrôle zoom 3D
- Vues mémorisées/récupérées
- Sélectionner mode 3D APC/Follow stand (suivre statif)

Configuration requise :
Moniteur supplémentaire sur le support de plafond pour moniteurs

Compatible avec :
. Allura Xper FD10 Version 2
. Allura Xper FD10 Version 3
. Allura Xper FD10/10 Version 1
. Allura Xper FD10/10 Version 2
. Allura Xper FD20 version 2
. Allura Xper FD20/10 Version 1
. Allura 3D-CA Version 1
. Allura 3D-CA Version 2

NCVA086 – Acquisition rotationnelle

L'acquisition rotationnelle offre des impressions 3D en temps réel d'appareils vasculaires et d'artères coronaires complexes. Elle acquiert plusieurs projections avec une seule injection de produit de contraste.

L'acquisition rotationnelle peut être utilisée pendant les procédures de dépistage, afin de déterminer rapidement la meilleure projection pour l'étude, étant donné que l'angle (rotation/inclinaison) de projection est indiqué sur chaque image.

Comparativement à l'angiographie traditionnelle, l'acquisition rotationnelle peut vous faire gagner un temps considérable et économiser un volume conséquent de dose et de produit de contraste, tout en offrant un détail d'image requis pour les décisions de diagnostic et thérapeutiques.

L'acquisition rotationnelle est possible avec les systèmes Allura Xper en position latérale (systèmes montés au plafond) et en position côté tête, offrant ainsi la souplesse pour exécuter des procédures pratiquement de la tête aux pieds.

Avec Allura Xper FD20 :
Arceau en position latérale :
Vitesse de rotation max. : 30 degrés/s
Angle de rotation max. : 180 degrés

Arceau en position côté tête :
Vitesse de rotation max. : 55 degrés/s
Angle de rotation max. : 305 degrés

Avec Allura Xper FD10 :



Poly G en position latérale (version plafond) :
Vitesse de rotation max. : 30 degrés/s
Angle de rotation max. : 90 degrés

Poly G en position côté tête
Vitesse de rotation max. : 55 degrés/s
Angle de rotation max. : 240 degrés

Les cadences images max. sont indiquées par les spécifications de cadence image de la configuration du système. Si la configuration du système inclut l'option DSA avec la fonction soustraction de séquence, les séquences d'acquisition rotationnelle peuvent également être visualisées en mode avec soustraction.

La vitesse et la plage de rotation sont disponibles (voir tableau). La vitesse très élevée permet d'utiliser moins de produit de contraste, alors que la très grande plage de rotation offre une évaluation complète de l'anatomie.

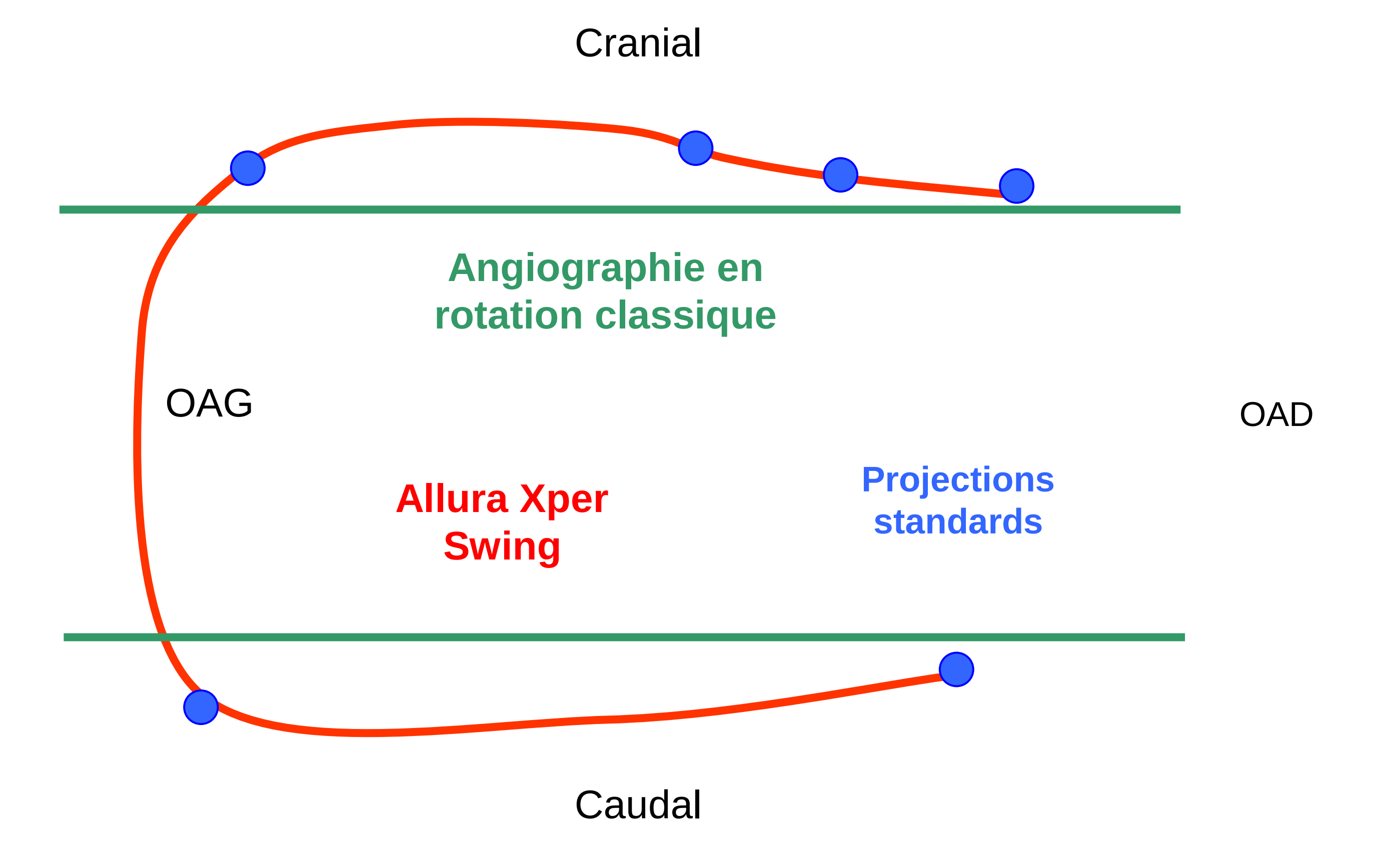
Le statif est conçu pour une stabilité mécanique très élevée. Il offre un positionnement précis ainsi qu'une grande reproductibilité, pour garantir des images de haute qualité et d'excellentes études.

La commande de l'acquisition rotationnelle est extrêmement aisée. La procédure est sélectionnée, établie et exécutée virtuellement en quelques secondes, en prenant en charge le plus grand nombre de patients.
Un ensemble de programmes d'acquisition est disponible sur le module Xper et peut être sélectionné par simple pression d'un bouton. Les positions de fin et de début de la rotation sont sélectionnées de manière aisée. La procédure est commandée à partir d'un interrupteur à main ou au pied.

Compatible avec :
- Série Allura Xper FDxx

Allura XPER SWING disponible Q4-2009

Allura Xper Swing est l'évolution de l'angiographie en rotation comme nous là connaissons aujourd'hui. Allura Xper Swing exploite les qualités mécaniques des arceaux de la gamme Alluma pour offrir un outil diagnostic pour les coronaires d'un nouveau type. En effet, cette nouvelle technique permet d'explorer un réseau coronaire (droit ou gauche) en une injection et une seule acquisition, ce qui réduit de manière significative le volume de produit de contraste injecté et la dose délivrée.





NCVA598 - EP-Med sur Xper module

Cette option intègre l'application EP Med systems Workmate dans le système Allura Xper. Ce qui améliore l'ergonomie grâce à un transfert des données démographiques et une interface à la table d'examens. Le transfert des données démographiques s'effectue automatiquement lorsque l'Allura Xper est prêt pour les acquisitions. Ensuite la commande du système EP Med systems Workmate se fait au travers du module Xper pendant l'examen. Les fonctions suivantes sont disponibles :

1. Arrêt/Marche de l'enregistrement des signaux électrophysiologiques.
2. Arrêt/Marche de l'enregistrement des signaux électrophysiologiques.,
3. Enregistrer un image de scopie dans le dossier de la Workmate.
4. Ajouter un point de cartographie
5. marquee un évènement de façon à l'identifier dans le dossier Workmate.
6. Evènement (jusqu'à 20 évènements aux descriptions prédéfinies dans les suivi d'examen de la Workmate.
7. Réglages d'affichages des signaux

!. Chronomètre (arrêt/marche, remise à zéro)

9. Impression du rapport préprogrammé de la Workmate.

NCVA599 - EP-Med Room Integration

Cette option permet d'avoir une intégration du câblage et des moniteurs de la solution EP Med Systems Workmate.
Cette solution diminue le risque de problème potentiel (parasite).
Elle offre de plus à l'opérateur un meilleurs confort de travail, grâce aux moniteurs toujours bien placés.
Les signaux electrophysiologiques requièrent une résolution de 1600 x 1200 pixels soit sur un moniteur soit sur deux.

Cette option inclus :

1. un kit de fixation pour moniteurs,
2. une boite de connexion murâle,
3. le cablage de la suspension moniteurs,
4. le cablâge vers le local technique.

FCV0160 - HI -Res EP moniteur LCD

Moniteur LCD couleurs 20 pouces pour l'affichage des signaux physiologiques de la solution EP Med Systems Workmate (ou autre)dans la salle d'examens sur la suspension plafonnière.

Le premier moniteur est obligatoire pour les signaux live, le second est optionnel pour la revue.

Comprend :

1) 20" LCD moniteur couleurs résolution 1600*1200
2) Manuel.
3)interfaéce avec la solution EP Med Systems Workmate.

989600200931 - EP-Workmate Pre-installation kit

Matériel de pré installation pour le système EP Med Workmate.



NCVA079 - Second module d'imagerie

Extension de l'installation de commande pour la sélection d'imagerie dans les systèmes Allura Xper et INTEGRIS cardiologiques, vasculaires et neurologiques.
Un second module de géométrie offre une assistance supplémentaire en parallèle avec le module standard adjacent à la table.
Les modules sont connectés selon une configuration maître-esclave.
Toute activation du module maître désactive immédiatement le module esclave.
Pour les systèmes Integris, le second module de géométrie est connecté au coffret de raccordement à la base de la table. Pour les systèmes Allura Xper, le second module est connecté dans la salle de commande.

Comprenant :
Un module d'exploitation adjacent à la table pour l'imagerie avec câble et connecteur, identique au module d'imagerie standard.

Compatible avec :

- . Systèmes cardio-vasculaires INTEGRIS H1000, H3000, HM3000, BH3000
- version 2.1 et supérieure.
- . Systèmes vasculaires INTEGRIS V3000, version 11 et supérieure
- . Systèmes neuro INTEGRIS BV/BN 3000, version 12 et supérieure
- . Série INTEGRIS H5000
- . Série INTEGRIS V5000
- . INTEGRIS CV
- . Série Integris Allura
- . Série Allura Xper FDxx

Alimentation : veuillez consulter la configuration du système.

NCVA078 - Second module de géométrie

Extension de l'installation de commande pour les mouvements de géométrie dans les systèmes Allura Xper et INTEGRIS cardiologiques, vasculaires et neurologiques.
Un second module de géométrie offre un fonctionnement d'assistance supplémentaire du statif et de la table en parallèle avec le module standard adjacent à la table.
Les modules sont connectés selon une configuration maître-esclave.
Toute activation du module maître désactive immédiatement le module esclave.
Pour les systèmes Integris, le second module de géométrie est connecté au coffret de raccordement de la table. Pour les systèmes Allura Xper, le second module est connecté dans la salle de commande.

Comprenant :
- Un module d'exploitation adjacent à la table pour la géométrie avec câble
  et connecteur, identique au module de géométrie standard.

Compatible avec :
. Série INTEGRIS H
. Systèmes vasculaires INTEGRIS V3000, version 11 et supérieure
. Systèmes neuro INTEGRIS BV/BN 3000, version 12 et supérieure
. INTEGRIS CV
. Série Integris Allura
. Série Allura Xper FDxx

Alimentation : veuillez consulter la configuration du système.

FCVA0246 - Matelas

Matelas patient, épaisseur de 70 mm

FCVA0248 - Jeu de supports de bras

Supports de bras pour le positionnement du patient



NCVA097 - Support de bras pour cathétérisme

Pour le cathétérisme brachial et la technique d'imagerie numérique le support est fabriqué dans un matériau transparent aux RX à l'exception de l'attache de fixation et des pivots.

NCVA793 - Progiciel de quantification ventriculaire droit

Progiciel pour l'évaluation de la fraction d'éjection et des volumes du ventricule droit. Ce progiciel permet une analyse du ventricule droit à partir d'une séquence monoplan ou biplan : les calculs peuvent être effectués à partir d'une projection monoplan ou biplan.
Le progiciel s'adresse tout particulièrement aux applications cardiologiques pédiatriques, en se centrant sur une détection simple et efficace des contours de la paroi.
Comprenant :
- Examens de calibrage
- Divers volumes VD
- Fraction d'éjection
- Débit cardiaque
- Mouvement mural central
- Mouvement mural slager
- Mouvement mural régional
- Fraction d'éjection biplan automatique
- Fraction d'éjection biplan manuelle
.
relatives) et des inclinaisons. Plusieurs mesures sont possibles pour une seule image.
Compatible avec :
. Allura Xper FD 10 version 3 et FD10/10 version 2 et suivantes
. Allura Xper FD20 version 2, FD20/10 version 2 et suivantes

NCVA081 - Poignée panoramique

La poignée panoramique est une extension de l'installation de commande pour les mouvements flottants du plan d'examen dans les systèmes INTEGRIS cardiologiques, vasculaires et neurologiques. Une poignée panoramique offre une assistance de positionnement du plan d'examen, en parallèle avec le module T.S.O. standard de géométrie adjacent à la table. Elle peut être fixée à tout endroit du plan d'examen et des rails porte-accessoires, sans réduction de la plage de flottement. La poignée panoramique est connectée au coffret de raccordement dans le bas de la table dans une configuration maître-esclave avec le module T.S.O. de géométrie. Toute action au module maître désactive immédiatement le module esclave.

Comprenant :
Une poignée panoramique avec câble et connecteur
Une fixation d'accessoires sur le plan d'examen
Une fixation d'accessoires sur le rail

FCVA257 - Potence pour poches de liquide

NCVA101 - Filtre radiogène périphérique

Jeu de filtres radiogènes flexibles offrant une densité uniforme lors des examens angiographiques de la région périphérique inférieure.
Inclut :
1 filtre central à l'extrémité supérieure équipé de marqueurs de calibrage tous les 5 cm, longueur : 1m
Deux filtres latéraux, longueur : 1 m



FCVA249 - Fixation pour table

Fixation pour table d'une seule pièce pour le montage sur la table du patient CV.

FCV0252 - Jeu de poignées et de fixations

Jeu de deux fixations pour table et jeu de deux poignées.

FCV0271 - Ensemble filtre cérébral

Filtre pour collimateur afin d'optimiser la qualité des images neurologiques
Le filtre cérébral est utilisé pour les angiographies neurologiques de la tête et évite un rayonnement direct, améliorant ainsi la qualité d'ensemble de l'image.

NCV0869 - Extension 60 images/s (monoplan)

Extension à 60 images par seconde
Extension de la cadence des images pour accroître la vitesse d'acquisition à 60 images par seconde pour les examens cardiovasculaires nécessitant une imagerie accélérée pour permettre, par exemple, des applications pédiatriques accélérées.
La vitesse d'acquisition de 60 images par seconde est obtenue avec une matrice 512 x 512.

Compatible avec
. Allura Xper FD20 version 3
Alimentation :
Veuillez consulter la configuration du système

NCVA100 – Ecran de protection radiologique monté sur table

Ecran de protection radiologique monté sur table pour la protection additionnelle du médecin et du personnel contre la radiation diffusée. L'écran se compose de deux éléments protecteurs : un écran inférieur et un écran supérieur. L'écran est spécialement conçu pour être utilisé avec la table patient AD5.
Il présente :
- Montage sur les rails d'accessoires de la table à droite ou à gauche
- Pivotement dans la position de travail requise.
- Pivotement jusqu'à la position de parking sous le plan d'examen facilitant la préparation du patient.
- L'écran supérieur peut être positionné verticalement offrant ainsi une protection optimale, ou être replié pour pouvoir accéder librement au patient.

Il inclut :
- Ecran inférieur d'une hauteur de 70 cm pour une largeur de 80 cm, équivalence de 0,5 mm Pb
- Ecran supérieur d'une hauteur de 40 cm pour une largeur de 50 cm, équivalence de 0,5 mm Pb
- Attache de fixation
- Dispositif de fixation pour le montage mural.



NCVA058 + NCVA055 - Ecran de protection radiologique monté au plafond

Ecran de protection radiologique monté au plafond pour protéger les yeux et le haut du corps du médecin et du personnel du rayonnement diffusé. L'écran est fourni avec un bras de suspension en deux sections pour sa fixation sur le chariot de plafond pour moniteurs facilitant son positionnement libre. Il peut être utilisé en association avec l'écran de protection radiologique du bas du corps monté sur la table.

Comprenant : Bras de suspension à deux sections à contrepoids (75 / 90 cm)
Ecran de protection acrylique inclinable (40 x 50 cm), équivalence de 0,5 mm Pb
Tablier en plomb (35 x 50 cm), équivalence de 0,5 mm Pb

NCVA854 + NCVA892 + NCVA816 – EP Navigator

EPNavigator permet aux utilisateurs de segmenter des ensembles de données TDM 3D préalablement acquis en 3 volumes dimensionnels du cœur et de superposer et d'enregistrer ces ensembles de données segmentés 3D avec des images RX fluoroscopiques en temps réel de la même anatomie afin de prendre en charge la navigation du dispositif/cathéter pendant les procédures spécifiées.

Les algorithmes de traitement des images d'EPNavigator sont effectués sur le matériel EP et peuvent remplir les fonctions suivantes :

- Importer des ensembles de données TDM DICOM de PACS via DICOM Query Retrieve
- Segmenter des données d'images TDM 3D DICOM préalablement acquises
- Enregistrer manuellement les données TDM 3D segmentées avec des images RX fluoroscopiques en temps réel obtenues sur un système Allura Xper FD de Philips pour les procédures spécifiées.
- Superposer les ensembles de données TDM 3D segmentées à une image RX fluoroscopique en temps réel de la même anatomie, obtenue sur un système Allura Xper FD de Philips.

La superposition TDM permet à l'électrophysiologiste de visualiser les contours des veines pulmonaires et l'oreillette gauche sur toute vue pouvant être obtenue, ces contours n'étant pas visibles avec la fluoroscopie seule. EP Navigator donne la possibilité au médecin d'identifier pendant la procédure l'emplacement des cathéters d'ablation concernant la région d'intérêt du cœur.
Compatible avec EP-Hardware (MCV8201) et le EP Cockpit (MCV8991)
Les données TDM importées doivent respecter la déclaration de conformité DICOM. Pour consulter les dernières informations de compatibilité DICOM, veuillez vous rendre sur le site Internet d'interopérabilité Philips à www.philips.com.

EP Hardware est la plate-forme matérielle du logiciel EP Navigator.
Le matériel inclut au moins :

- Poste de travail Radisys
- Mémoire de 4 Go
- Disque dur
- Lecteur de DVD
- Lien numérique en temps réel

COMPATIBILITE
EP Navigator est compatible avec les systèmes Allura suivants :
FD10 version 2 et suivantes
FD10/10version 1 et suivantes
FD20 version 2 et suivantes (logiciel Xper System version 4.3.x et suivantes)
FD 20/10 version 1 et suivantes (logiciel Xper System version 4.3.x et suivantes)

1 écran couleur à cristaux liquides (LCD) au moins est requis dans la salle d'examen. Il est conseillé d'utiliser un écran à cristaux liquides spécial E.R. pour EP. Veuillez vous assurer que le système de suspension pour moniteur est doté de suffisamment d'espace pour un nouvel écran couleur à cristaux liquides.



EP-Hardware comprend en série l'option Real Time Digital Link, toujours nécessaire. Ce lien numérique spécialisé envoie des données d'image brutes ou traitées en temps réel pendant des expositions monoplan au poste matériel EP connecté, pour permettre des résultats immédiats de la reconstruction applicable après la séquence d'exposition. Dans des systèmes biplan, ce lien numérique est disponible pour le canal frontal uniquement.
Pour les versions d'Allura ne prenant en charge qu'un Real Time Digital Link (toutes les versions antérieures à FD10/FD20 version 3 et FD10/10 / FD20/10 version 2), une fonction associée à l'angiographie rotationnelle 3D (par exemple StentBoost) sera connectée à travers un lien DICOM.
Par conséquent, les options d'angiographie rotationnelle 3D suivantes ne peuvent pas être utilisées conjointement avec les versions d'Allura antérieures à la version 3 :
- Cartographie 3D (MCV7431)
- 3D-RA V.5 intégré (MCV7451)
- Xper CT (MCV7441)
- Progiciel interventionnel Xper CT (MCV7881)

NCVA893 + NCVA821 + 9896 002 07421 + FCV0424 – EP Cockpit

EP Cockpit: EP Cockpit est une solution intégrée pour l'électrophysiologie, permettant un niveau d'intégration élevé et efficace, un environnement de travail optimisé pour la réalisation de procédures complexes.
Une suspension huit moniteurs vous offre une grande capacité d'affichage en salle d'examens.

L'EP Cockpit vous permet de :

- Diminuer le nombre de câbles, de claviers et de moniteurs dans la salle d'examens et dans la salle de commandes
- Commander les équipements connecter à EP Cockpit (y compris les équipements tiers) à partir d'une seule interface.
- pouvoir afficher les images provenant d'un équipement connecté(y compris les équipements tiers) à EP Cockpit sur n'importe lequel des moniteurs haute résolution couleurs dans la salle d'examens ou dans la salle de commandes
- Sélectionner une configuration prédéfinie de clavier/souris, ou en sauvegarder une, ou encore créer une configuration personnalisée.
- Enregistrer une image sur n'importe lequel des écrans comme image DICOM Secondary Capture.
- Interfacer la salle d'Electrophysiologie au P.A.C.S de l'établissement.

EP Cocokpit vous offre une plateforme matérielle pour EP Navigator.

EP Cockpit est constitué :

Omniswitch
oiuytrç_-(' »fkjhgfdsq$^poiuytrez=àç_ »é
La suspension moniteurs plafonnière

Une suspension plafonnière supporte les huit moniteurs haute luminosité, elle offre une grande souplesse de positionnement dans la salle d'examens.
Elle ajustable en hauteur et peut être positionnée sur la longueur des rails plafonniers. Elle peut également être placée à droite ou à gauche de la table d'examens. Elle remplace la suspension standard de la série Allura Xper.

En salle de contrôle
Les moniteurs LCD haute luminosité, les deux ensembles claviers/souris et l'écran tactile ont été étudiés pour offrir un environnement de travail efficace.
Les équipements connectés à EP Cockpit peuvent être mis en œuvre à partir de l'écran tactile central.
L'affichage de l'un ou plusieurs d'entre sur les six moniteurs de la salle de contrôle est possible.

La fonction SnapShot

Cette fonction permet d'enregistrer et de sauvegarder une capture d'écran de n'importe lequel des écrans du système EP Cockpit au format DICOM vers un PACS.

Les boîtes de connections murales,
Un total de 9 boîtes de connections murales est fourni avec EP Cockpit.
Les équipements tiers peuvent être connectés au commutateur Omniswitch de l'EP cockpit au travers des boites



de connections.
Les boîtes de connections murales disposent d'une alimentation(230V, 50Hz, max. 500 Watt), d'une terre, d'une conexion vidéo (VGA), d'une embase réseau(RJ45) et d'une connectique clavier/souris (PS/2)
2 des 9 boîtes de connections murales peuvent être placées en salle d'examens.

Le rack : une boite de connections murale est dédiée au rack.
Les boîtes de connections murales peuvent être utilisées pour raccorder des équipements tiers qui suivent les pré-requis suivants :
- Qualification Equipment médical suivant [IEC 60601-1]
- IEC 950 seulement si l'alimentation de la boite de connections murale est utilisée ou à défaut isolée de l'établissement suivant IEC60601-1.
- Raccordement à la barre de terre Philips Protective Conductor (PPCB).
- Peut être mis en œuvre avec un clavier US AT 101 touches connecté à un port PS/2.
- fournit une sortie vidéo qui correspond à la gamme d'affichage des moniteurs couleurs utilisés. La plupart des formats d'affichage jusqu'à 1600x1200 sont supportés.

EP Hardware

l'option **EP hardware** comprend (au moins) : une station Radisys, 4 Go de mémoires vives, disque dur et sera également la plateforme pour le logiciel EP Navigator

Notes:

Les dispositifs assurant la vie du patient ne peuvent pas être connectés aux boites de connections murales.

L'affichage d'EP Cockpit n'est pas alimenté par une alimentation ondulée. Les équipements qui nécessitent une alimentation ondulée doivent être raccordés séparément à un réseau ondulé.

Les équipement qui nécessite une isolation galvanique ne pourront pas être reliés à la barre de terre Philips Protective Conductor Bar (PPCB). Par conséquent les raccordements à l'EP Cockpit devront être galvaniquement isolés.

L'équipement médical avec les claviers ou les affichages consacrés ne devra pas être relié sans consentement du fabricant. Veuillez contacter votre fournisseur d'équipement tiers pour information et l'accord.

NCVA316 + NCVB123 + FCV254 x 2 + FCV255 x2 – Upgrade moniteurs LCD pour Allura Xper FD10 C ou F version 4 moniteurs

NCVA316 Support de plafond pour quatre moniteurs LCD

Support de plafond pour moniteur permettant un positionnement flexible de celui-ci. Il permet une visualisation optimale des moniteurs quelle que soit la position de travail du médecin.
Le support de plafond pour moniteur plat permet d'installer au maximum 4 moniteurs LCD et comprend un réglage motorisé de la hauteur si la hauteur de la pièce le permet. La course longitudinale standard est de 360 cm et dépend de la longueur des rails de plafond.
La course latérale est de 300 cm. L'ensemble moniteur peut être pivoté sur 360 degrés.

Réutilisation compatible :
Le kit de conversion est basé sur un remplacement 1:1 à partir de : Moniteur CRT noir et blanc vers un LCD monochrome et un CRT couleur vers un LCD couleur

Suspension au plafond pour moniteurs

Jeu de câbles pour 4 moniteurs

Affichage champ moniteur proche

Comprenant :
Porte-câbles

Support pour maximum 4 moniteurs LCD adjacents



Réglage motorisé de la hauteur

Pour une visualisation optimale, les moniteurs sont installés sur une ligne courbe.

Interface Vesa pour moniteurs à cristaux liquides

Matériel d'adaptation

NCVB123 Câbles pour 4 moniteurs

2 x FCV0254 Moniteur noir et blanc à cristaux liquides 18 pouces

Moniteur LCD monochrome de 18 pouces. Le moniteur LCD est prévu pour la visualisation dans la salle d'examen et est conçu pour des applications médicales.
Les principales caractéristiques sont :
Affichage monochrome TFT-LCD de 18 pouces
Format d'origine 1 280 x 1 024 SXGA
Résolution de gamme des gris 10 bits avec correction de l'échelle des gris
Grand angle de visualisation (approx. 160 degrés)
Brillance élevée (max. 600 candelas/m², 500 candelas/m² par défaut) avec réglage de la brillance selon l'éclairage ambiant
Boutons-poussoirs pour les fonctions de commande sur l'avant
Réglage de référence standard et programmable par l'utilisateur
Affichage à l'écran
Tableau de recherche sélectionnable interne pour la fonction de transfert de la gamme des gris
Bloc d'alimentation interne (110 - 240 V c.a.)
Comprend un écran de protection du LCD

2 x FCV0255 Moniteur couleurs à cristaux liquides 18 pouces

Moniteur LCD couleur de 18 pouces. Le moniteur LCD est prévu pour la visualisation dans la salle d'examen et est conçu pour des applications médicales.
Ce moniteur à cristaux liquides est destiné à être utilisé dans la suspension plafonnière supplémentaire de moniteurs.
Les principales caractéristiques sont :
Affichage couleur TFT-LCD de 18 pouces
Format d'origine 1 280 x 1 024 SXGA
Grand angle de visualisation (approx. 160 degrés)
Brillance contrôlée (200 candelas/m2) avec réglage de la brillance selon l'éclairage ambiant
Boutons-poussoirs pour les fonctions de commande sur l'avant
Réglage de référence standard et programmable par l'utilisateur
Affichage à l'écran
Bloc d'alimentation interne (110 - 240 V c.a.)
Comprend un écran de protection du LCD

NCVA566 + NCVA857 + NCVA567 – Upgrade StentBoost pour Allura Xper FD20 C ou F

NCVA566 Matériel d'intervention

Le matériel d'intervention est une plate-forme particulière conçue pour les outils en 3D interventionnels Allura Xper.
Le matériel d'intervention comprend au moins :
Poste de travail Dell
Mémoire de 2 048 Mo
Disque dur principal pour le système d'exploitation et le logiciel d'application
Deuxième disque dur de 500 Go pour les données d'application
Graveur interne de CD-ROM / DVD
Système d'exploitation
Système d'exploitation Windows XP Professional UK



Sous certaines conditions :
Kit d'outils d'étalonnage FD pour 3D-RA et XperCT
Fantôme pour calibrer la géométrie
Fantôme de validation pour l'utilisateur
Kit d'outils de vérification pour 3D-CA et StentBoost
Fantôme de validation pour l'utilisateur

NCVA857 Ecran plat d'angiographie rotationnelle 3D

Option matérielle proposant un écran couleur LCD 19 pouces à utiliser dans la salle de contrôle conjointement avec les outils d'intervention.
Comprenant :
Moniteur couleur LCD SXGA de 19 pouces
Manuel

NCVA567 Logiciel StentBoost Version 2.0

StentBoost est un outil d'intervention unique pour améliorer la visualisation d'endoprothèses dans les artères coronaires pendant des interventions. Cet outil d'intervention innovant exclusif de Philips produit une image de meilleure qualité d'une endoprothèse dépliée dans des artères coronaires, alors que le cathéter est toujours en place.
StentBoost permet aux cardiologues interventionnels de prendre des mesures correctives immédiatement requises alors que votre patient est toujours dans la salle d'examen.
Le mode de fonctionnement
StentBoost détecte automatiquement les marqueurs du cathéter porteur de l'endoprothèse, image après image. Sur chaque image, StentBoost aligne les marqueurs avec ceux de l'image précédente. Cela permet de mettre en évidence tout le matériel radio-opaque situé à proximité des marqueurs et de griser les éléments plus distants des marqueurs.
L'on obtient ainsi un meilleur contraste de l'environnement entourant les marqueurs, y compris l'endoprothèse, alors que le bruit de fond est fermé en fondu.
Flux de travail StentBoost
1. Acquisition d'images
StentBoost est basé sur un maximum de 40 images à partir d'une séquence ciné.
2. Transfert d'images
La séquence sera automatiquement transférée vers le poste de travail d'intervention et figurera dans le logiciel StentBoost.
Real time link (lien en temps réel) (MCV7151) est une option unique avec Allura Xper FD10 et Allura Xper FD10/10 et permet d'accéder immédiatement à l'image StentBoost.

3. Définition de région d'intérêt
Le logiciel StentBoost affiche la séquence acquise avec une région d'intérêt prédéfinie. Avec la région d'intérêt, on doit indiquer où se situent les marqueurs du cathéter porteur de l'endoprothèse dans la séquence d'images.
4. StentBoost
Après avoir défini la région d'intérêt, l'utilisateur appuie sur suivant et en quelques secondes, l'image optimisée s'affiche à l'écran.

Une interface utilisateur qui fonctionne en temps réel est disponible avec StentBoost ; elle offre :
- Visualisation des séquences StentBoost, avant et après le traitement
- Outils de visualisation tels que luminosité/contraste, panoramique et agrandissement pour optimiser l'image affichée
- Détection automatique de la prothèse
- Contrôle de fiabilité de la séquence améliorée
- Amélioration manuelle de la qualité, possibilité manuelle de correction pour l'identification des marqueurs
- Visualisation des informations du patient

Les étapes 5, 6 et 7 ne sont pas obligatoires.
5. Calibrage
Aucun étalonnage n'est requis pour créer une image StentBoost. Pour l'outils d'assistance de mesure, quatre méthodes d'étalonnage sont incluses :
- Aucun calibrage
- Calibrage automatique sur base de données d'étalonnage générées par le système Allura Xper lorsque la fonction Autocall est installée (MCV5682)
- Distance de marqueur des marqueurs porteurs de l'endoprothèse
- Calibrage de cathéter

6. Mesures
Mesures est une option au sein du progiciel StentBoost pour assister le médecin dans sa prise de décision pour déterminer le pourcentage de sténose restante dans l'endoprothèse.



7. Archivage
Transfert vers :
Reprographe optionnel (reprographie DICOM)
Station optionnelle d'autres fournisseurs (images instantanées au format d'acquisition DICOM secondaire)
Tout ordinateur disposant d'une fonction serveur Web et dont les images sont au format de fichier standard (JPEG, films AVI)
Un ou plusieurs DVD, CD-ROM pour faciliter l'archivage
Stockage d'un sous-ensemble d'objets exportables (captures d'écran et films AVI) vers un dispositif de mémoire amovible USB.
8. StentBoost version 2.0 comprend :
Progiciel StentBoost version 2,0
Bulletin sur la version du logiciel
Déclaration de conformité DICOM
Fantôme de vérification StentBoost IQ
9. Compatible avec :
Allura Xper FD10 V.1.x
Allura Xper FD20
Allura Xper FD10 V.2
Allura xper FD10 V.3
Allura Xper FD10/10 V1
Allura xper FD10/10 V2
10. Configuration requise pour StentBoost V2.0 :
Matériel d'intervention (MCV7061)



NCVA566 + NCVA857 + NCVA565 + NCVA592 – Upgrade Allura 3D CA pour Allura Xper FD20 C ou F

NCVA566 Matériel d'intervention

Le matériel d'intervention est une plate-forme particulière conçue pour les outils en 3D interventionnels Allura Xper.
Le matériel d'intervention comprend au moins :
Poste de travail Dell
Mémoire de 2 048 Mo
Disque dur principal pour le système d'exploitation et le logiciel d'application
Deuxième disque dur de 500 Go pour les données d'application
Graveur interne de CD-ROM / DVD
Système d'exploitation
Système d'exploitation Windows XP Professional UK

Sous certaines conditions :
Kit d'outils d'étalonnage FD pour 3D-RA et XperCT
Fantôme pour calibrer la géométrie
Fantôme de validation pour l'utilisateur
Kit d'outils de vérification pour 3D-CA et StentBoost
Fantôme de validation pour l'utilisateur

NCVA857 Ecran plat d'angiographie rotationnelle 3D

Option matérielle proposant un écran couleur LCD 19 pouces à utiliser dans la salle de contrôle conjointement avec les outils d'intervention.
Comprenant :
Moniteur couleur LCD SXGA de 19 pouces
Manuel

NCVA565 Philips Allura 3D-CA version 1.0

Allura 3D-CA est un outil d'intervention unique qui traite les déformations de la réalité par des images bidimensionnelles. Une meilleure visualisation de la luminologie coronaire permet principalement d'évaluer la longueur de la lésion et de déterminer les angles de travail optimaux sur des lésions et des bifurcations. Comme Allura 3D-CA est étroitement intégré à la série Allura Xper, cet outil permet d'améliorer le diagnostic, la préparation et l'exécution de l'intervention.
1. Acquisition d'images :
Le modèle 3D est basé sur 2 images provenant de l'une des acquisitions rotationnelles cardiaques préconfigurées et précalibrées.
2. Modelage 3D
Sur base du signal ECG, le système sélectionne automatiquement toutes les images à partir de la rotation cardiaque au cours de la même phase cardiaque. Deux images sont sélectionnées manuellement pour générer le modèle 3D. L'algorithme Allura 3D-CA est si unique et avancé, qu'il permet d'ajouter autant de lésions que nécessaires pour la construction d'un arbre cardiaque complet. Cela permet non seulement une visualisation optimale des lésions, mais également des bifurcations sur le modèle.

Pour créer un arbre coronaire (partiel ou sous-total), l'utilisateur clinique peut ajouter d'autres segments.
3. Flux de travail et visualisation :
Allura 3D-CA, en combinaison avec la série Allura Xper, permet d'améliorer le flux de travail par :
Transfert automatique d'images : les images sont automatiquement transférées du Allura Xper vers le système Allura 3D-CA ;
Assistant : Allura 3D-CA guide l'utilisateur dans les étapes pour créer et analyser le modèle coronaire de la lésion et/ou de la bifurcation ;
Passage souris : en déplaçant le curseur de souris sur un bouton, du texte s'affiche pour expliquer la fonction de ce bouton spécifique,
Sélection automatique d'images : le système suggère automatiquement 2 projections à partir de la séquence en rotation synchronisée sur le ECG
Commande manuelle prioritaire de sélection d'images : commandez prioritairement les images présélectionnées ou adaptez-les à une autre phase cardiaque,
Détection de contour : l'algorithme avancé de détection de contour rend la sélection des lésions précise, rapide et aisée.
Adaptez manuellement les contours sur les images 2D de la lésion sélectionnée ;



TrueLentgh : déterminez la longueur exacte de la lésion en adaptant les règles de coulissement à la position requise,
TrueView : déterminez les angles de travail optimaux sur la lésion ou la bifurcation, sur base de la carte de visualisation intuitive unique de Philips ;
Contrôle automatique de position 3D (3D-APC) : une fois la position de travail optimale choisie via le système Allura 3D-CA, l'arceau se dirigera automatiquement vers cette position (pas applicable à Allura Xper FD10 V1.x) ;
Arceau de suivi 3D : lorsque la position de l'arceau (sans utilisation de RX) est modifiée, le modèle 3D suivra automatiquement la position de l'arceau. Ceci signifie que la position de l'arceau (et par conséquent la projection 2D) et le modèle 3D sont toujours alignés (pas applicable à Allura Xper FD10 V1.x) ;
Dernière image visualisée : lorsque l'utilisateur quitte le patient dans le modèle, puis sélectionne de nouveau ce patient, l'outil d'intervention Allura 3D-CA retourne à la dernière image utilisée par l'utilisateur ;
Visualisation tridimensionnelle d'objets dans toutes les directions spatiales
Affichage graphique de la position du statif (arceau), y compris l'inclinaison et la rotation pour toutes les projections
Visualisation d'informations patients, telles que la date de naissance, le sexe, l'identifiant patient, l'identifiant d'examen, la date d'examen, la date de séquence, l'heure de séquence, le nom d'hôpital, le nom du médecin, OAD/OAG
Adaptation du contraste et de la luminosité des images 2D
Les vues par défaut comprennent AP, PA, latérale gauche, latérale droite, crânienne et caudale, permettant la visualisation du modèle dans toutes les projections standard.
3D-CA sur module Xper (option MCV7051) : avec le module Xper, le médecin possède toutes les fonctions 3D nécessaires adjacentes à la table. Des fonctionnalités sur le module d'écran tactile, telles que la sélection de l'angle de visualisation optimal sur la carte True View, la détermination de la longueur exacte de la lésion, la rotation, le panoramique, l'agrandissement 3D-APC et arceau de suivi 3D peuvent être exécutées. Aucune nécessité pour le médecin de laisser le patient sans surveillance.

Avec le lien Temps Réel (en option) exclusif sur le marché sur Allura Xper FD10 V.2 et Allura Xper FD10/10, le processus tridimensionnel peut démarrer immédiatement, épargnant ainsi le temps d'examen.
4. Calibrage
L'étalonnage Allura 3D-CA est exécuté par le service de Support clientèle de PMS pendant l'entretien habituel du système.
5. Archivage
Transfert vers :
Reprographe optionnel (reprographie DICOM)
Station optionnelle d'autres fournisseurs (images instantanées au format d'acquisition DICOM 3.0 secondaire)
Tout ordinateur disposant d'une fonction serveur Web et dont les images sont au format de fichier standard (JPEG)
Un ou plusieurs DVD, CD-ROM pour faciliter l'archivage
Stockage d'un sous-ensemble d'objets exportables (captures d'écran et films AVI) vers un dispositif de mémoire amovible USB.

6. Allura 3D-CA V.1 comprend :
Progiciel Allura 3D-CA
Manuel d'utilisateur sur CD
Bulletin sur la version du logiciel
Déclaration de conformité DICOM
Kit d'outils d'étalonnage

7. Compatible avec :
Allura Xper FD10 V 1.x
Allura Xper FD20
Allura Xper FD10 V. 2
Allura Xper FD10/10

NCVA592 3D-CA sur module Xper

3D-CA sur le module Xper offre une commande de l'application Allura 3D-CA dans la salle d'examen, adjacente à la table. Il optimise les fonctions d'imagerie disponibles dans la salle d'examen pendant une procédure sans laisser le patient sans surveillance.
Les fonctions 3D-CA suivantes sont disponibles sur le module Xper :
- Commutation d'affichage d'images entre la première et la deuxième image 2D, View Model, carte True View, graphique True Length
- Rotation de l'image
- Début et fin d'adaptation de sonde
- Instantané
- contrôle zoom 3D
- Vues mémorisées/récupérées
- Sélectionner mode 3D APC/Follow stand (suivre statif)



Configuration requise :
Moniteur supplémentaire sur le support de plafond pour moniteurs



NCVA566 + NCVA857 + NCVA565 + NCVA592 – Upgrade StentBoost & Allura 3D CA pour Allura Xper FD20 C ou F

NCVA566 Matériel d'intervention

Le matériel d'intervention est une plate-forme particulière conçue pour les outils en 3D interventionnels Allura Xper.
Le matériel d'intervention comprend au moins :
Poste de travail Dell
Mémoire de 2 048 Mo
Disque dur principal pour le système d'exploitation et le logiciel d'application
Deuxième disque dur de 500 Go pour les données d'application
Graveur interne de CD-ROM / DVD
Système d'exploitation
Système d'exploitation Windows XP Professional UK

Sous certaines conditions :
Kit d'outils d'étalonnage FD pour 3D-RA et XperCT
Fantôme pour calibrer la géométrie
Fantôme de validation pour l'utilisateur
Kit d'outils de vérification pour 3D-CA et StentBoost
Fantôme de validation pour l'utilisateur

NCVA857 Ecran plat d'angiographie rotationnelle 3D

Option matérielle proposant un écran couleur LCD 19 pouces à utiliser dans la salle de contrôle conjointement avec les outils d'intervention.
Comprenant :
Moniteur couleur LCD SXGA de 19 pouces
Manuel

NCVA565 Philips Allura 3D-CA version 1.0

Allura 3D-CA est un outil d'intervention unique qui traite les déformations de la réalité par des images bidimensionnelles. Une meilleure visualisation de la luminologie coronaire permet principalement d'évaluer la longueur de la lésion et de déterminer les angles de travail optimaux sur des lésions et des bifurcations. Comme Allura 3D-CA est étroitement intégré à la série Allura Xper, cet outil permet d'améliorer le diagnostic, la préparation et l'exécution de l'intervention.
1. Acquisition d'images :
Le modèle 3D est basé sur 2 images provenant de l'une des acquisitions rotationnelles cardiaques préconfigurées et précalibrées.
2. Modelage 3D
Sur base du signal ECG, le système sélectionne automatiquement toutes les images à partir de la rotation cardiaque au cours de la même phase cardiaque. Deux images sont sélectionnées manuellement pour générer le modèle 3D. L'algorithme Allura 3D-CA est si unique et avancé, qu'il permet d'ajouter autant de lésions que nécessaires pour la construction d'un arbre cardiaque complet. Cela permet non seulement une visualisation optimale des lésions, mais également des bifurcations sur le modèle.

Pour créer un arbre coronaire (partiel ou sous-total), l'utilisateur clinique peut ajouter d'autres segments.
3. Flux de travail et visualisation :
Allura 3D-CA, en combinaison avec la série Allura Xper, permet d'améliorer le flux de travail par :
Transfert automatique d'images : les images sont automatiquement transférées du Allura Xper vers le système Allura 3D-CA ;
Assistant : Allura 3D-CA guide l'utilisateur dans les étapes pour créer et analyser le modèle coronaire de la lésion et/ou de la bifurcation ;
Passage souris : en déplaçant le curseur de souris sur un bouton, du texte s'affiche pour expliquer la fonction de ce bouton spécifique,
Sélection automatique d'images : le système suggère automatiquement 2 projections à partir de la séquence en rotation synchronisée sur le ECG
Commande manuelle prioritaire de sélection d'images : commandez prioritairement les images présélectionnées ou adaptez-les à une autre phase cardiaque,



Détection de contour : l'algorithme avancé de détection de contour rend la
sélection des lésions précise, rapide et aisée.
Adaptez manuellement les contours sur les images 2D de la lésion sélectionnée ;
TrueLentgh : déterminez la longueur exacte de la lésion en adaptant les règles de coulissement à la position requise,
TrueView : déterminez les angles de travail optimaux sur la lésion ou la bifurcation, sur base de la carte de visualisation intuitive unique de Philips ;
Contrôle automatique de position 3D (3D-APC) : une fois la position de travail optimale choisie via le système Allura 3D-CA, l'arceau se dirigera automatiquement vers cette position (pas applicable à Allura Xper FD10 V1.x) ;
Arceau de suivi 3D : lorsque la position de l'arceau (sans utilisation de RX) est modifiée, le modèle 3D suivra automatiquement la position de l'arceau. Ceci signifie que la position de l'arceau (et par conséquent la projection 2D) et le modèle 3D sont toujours alignés (pas applicable à Allura Xper FD10 V1.x) ;
Dernière image visualisée : lorsque l'utilisateur quitte le patient dans le modèle, puis sélectionne de nouveau ce patient, l'outil d'intervention Allura 3D-CA retourne à la dernière image utilisée par l'utilisateur ;
Visualisation tridimensionnelle d'objets dans toutes les directions spatiales
Affichage graphique de la position du statif (arceau), y compris l'inclinaison et la rotation pour toutes les projections
Visualisation d'informations patients, telles que la date de naissance, le sexe, l'identifiant patient, l'identifiant d'examen, la date d'examen, la date de séquence, l'heure de séquence, le nom d'hôpital, le nom du médecin, OAD/OAG
Adaptation du contraste et de la luminosité des images 2D
Les vues par défaut comprennent AP, PA, latérale gauche, latérale droite, crânienne et caudale, permettant la visualisation du modèle dans toutes les projections standard.
3D-CA sur module Xper (option MCV7051) : avec le module Xper, le médecin possède toutes les fonctions 3D nécessaires adjacentes à la table. Des fonctionnalités sur le module d'écran tactile, telles que la sélection de l'angle de visualisation optimal sur la carte True View, la détermination de la longueur exacte de la lésion, la rotation, le panoramique, l'agrandissement 3D-APC et arceau de suivi 3D peuvent être exécutées. Aucune nécessité pour le médecin de laisser le patient sans surveillance.

Avec le lien Temps Réel (en option) exclusif sur le marché sur Allura Xper FD10 V.2 et Allura Xper FD10/10, le processus tridimensionnel peut démarrer immédiatement, épargnant ainsi le temps d'examen.
4. Calibrage
L'étalonnage Allura 3D-CA est exécuté par le service de Support clientèle de PMS pendant l'entretien habituel du système.
5. Archivage
Transfert vers :
Reprographe optionnel (reprographie DICOM)
Station optionnelle d'autres fournisseurs (images instantanées au format d'acquisition DICOM 3.0 secondaire)
Tout ordinateur disposant d'une fonction serveur Web et dont les images sont au format de fichier standard (JPEG)
Un ou plusieurs DVD, CD-ROM pour faciliter l'archivage
Stockage d'un sous-ensemble d'objets exportables (captures d'écran et films AVI) vers un dispositif de mémoire amovible USB.

6. Allura 3D-CA V.1 comprend :
Progiciel Allura 3D-CA
Manuel d'utilisateur sur CD
Bulletin sur la version du logiciel
Déclaration de conformité DICOM
Kit d'outils d'étalonnage

7. Compatible avec :
Allura Xper FD10 V 1.x
Allura Xper FD20
Allura Xper FD10 V. 2
Allura Xper FD10/10

NCVA592 3D-CA sur module Xper

3D-CA sur le module Xper offre une commande de l'application Allura 3D-CA dans la salle d'examen, adjacente à la table. Il optimise les fonctions d'imagerie disponibles dans la salle d'examen pendant une procédure sans laisser le patient sans surveillance.
Les fonctions 3D-CA suivantes sont disponibles sur le module Xper :
- Commutation d'affichage d'images entre la première et la deuxième image 2D, View Model, carte True View, graphique True Length
- Rotation de l'image
- Début et fin d'adaptation de sonde
- Instantané
- contrôle zoom 3D



- Vues mémorisées/récupérées
- Sélectionner mode 3D APC/Follow stand (suivre statif)

Configuration requise :
Moniteur supplémentaire sur le support de plafond pour moniteurs

NCVA567 Logiciel StentBoost Version 2.0

StentBoost est un outil d'intervention unique pour améliorer la visualisation d'endoprothèses dans les artères coronaires pendant des interventions. Cet outil d'intervention innovant exclusif de Philips produit une image de meilleure qualité d'une endoprothèse dépliée dans des artères coronaires, alors que le cathéter est toujours en place.
StentBoost permet aux cardiologues interventionnels de prendre des mesures correctives immédiatement requises alors que votre patient est toujours dans la salle d'examen.
Le mode de fonctionnement
StentBoost détecte automatiquement les marqueurs du cathéter porteur de l'endoprothèse, image après image. Sur chaque image, StentBoost aligne les marqueurs avec ceux de l'image précédente. Cela permet de mettre en évidence tout le matériel radio-opaque situé à proximité des marqueurs et de griser les éléments plus distants des marqueurs.
L'on obtient ainsi un meilleur contraste de l'environnement entourant les marqueurs, y compris l'endoprothèse, alors que le bruit de fond est fermé en fondu.
Flux de travail StentBoost
1. Acquisition d'images
StentBoost est basé sur un maximum de 40 images à partir d'une séquence ciné.
2. Transfert d'images
La séquence sera automatiquement transférée vers le poste de travail d'intervention et figurera dans le logiciel StentBoost.
Real time link (lien en temps réel) (MCV7151) est une option unique avec Allura Xper FD10 et Allura Xper FD10/10 et permet d'accéder immédiatement à l'image StentBoost.

3. Définition de région d'intérêt
Le logiciel StentBoost affiche la séquence acquise avec une région d'intérêt prédéfinie. Avec la région d'intérêt, on doit indiquer où se situent les marqueurs du cathéter porteur de l'endoprothèse dans la séquence d'images.
4. StentBoost
Après avoir défini la région d'intérêt, l'utilisateur appuie sur suivant et en quelques secondes, l'image optimisée s'affiche à l'écran.

Une interface utilisateur qui fonctionne en temps réel est disponible avec StentBoost ; elle offre :
- Visualisation des séquences StentBoost, avant et après le traitement
- Outils de visualisation tels que luminosité/contraste, panoramique et agrandissement pour optimiser l'image affichée
- Détection automatique de la prothèse
- Contrôle de fiabilité de la séquence améliorée
- Amélioration manuelle de la qualité, possibilité manuelle de correction pour l'identification des marqueurs
- Visualisation des informations du patient

Les étapes 5, 6 et 7 ne sont pas obligatoires.
5. Calibrage
Aucun étalonnage n'est requis pour créer une image StentBoost. Pour l'outils d'assistance de mesure, quatre méthodes d'étalonnage sont incluses :
- Aucun calibrage
- Calibrage automatique sur base de données d'étalonnage générées par le système Allura Xper lorsque la fonction Autocall est installée (MCV5682)
- Distance de marqueur des marqueurs porteurs de l'endoprothèse
- Calibrage de cathéter

6. Mesures
Mesures est une option au sein du progiciel StentBoost pour assister le médecin dans sa prise de décision pour déterminer le pourcentage de sténose restante dans l'endoprothèse.

7. Archivage
Transfert vers :
Reprographe optionnel (reprographie DICOM)
Station optionnelle d'autres fournisseurs (images instantanées au format d'acquisition DICOM secondaire)
Tout ordinateur disposant d'une fonction serveur Web et dont les images sont au format de fichier standard (JPEG, films AVI)
Un ou plusieurs DVD, CD-ROM pour faciliter l'archivage
Stockage d'un sous-ensemble d'objets exportables (captures d'écran et films AVI) vers un dispositif de mémoire amovible USB.



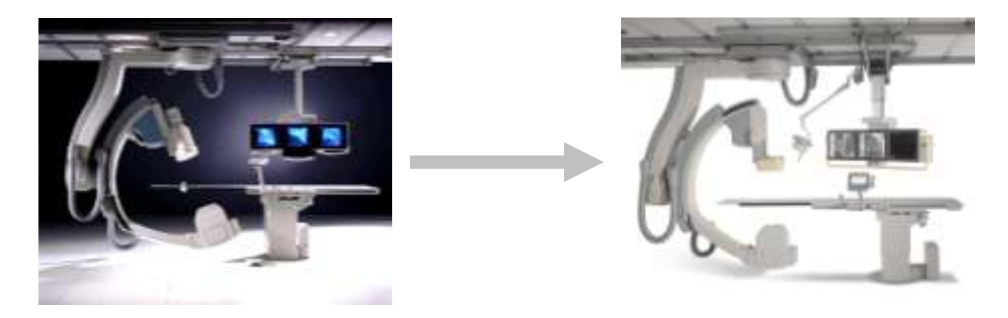
8. StentBoost version 2.0 comprend :
Progiciel StentBoost version 2,0
Bulletin sur la version du logiciel
Déclaration de conformité DICOM
Fantôme de vérification StentBoost IQ
9. Compatible avec :
Allura Xper FD10 V.1.x
Allura Xper FD20
Allura Xper FD10 V.2
Allura xper FD10 V.3
Allura Xper FD10/10 V1
Allura xper FD10/10 V2
10. Configuration requise pour StentBoost V2.0 :
Matériel d'intervention (MCV7061)



Upgrade CV FD10 – Upgrade pour Integris H5000 et Integris Allura 9 vers Allura Xper FD10

Upgrade H5000 vers Allura Xper FD10

Cette évolution vous offre une équivalence totale avec un Allura Xper FD10 release 2 produit au même moment. Après cet upgrade, nous nous engageons à une durée de vie identique à un système neuf sortie d'usine à la date de la commande. Toutes les fonctions de l'Allura Xper FD10 sont détaillées dans la documentation jointe en annexe.

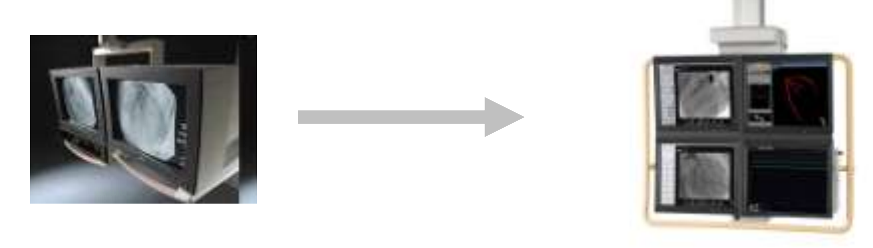


Cette upgrade comprend :

- ✓ La mise à jour de votre générateur Velara afin de le rendre compatible avec le capteur plan FD10 et ces interfaces.
- ✓ Le remplacement de tous les sous-ensembles de contrôle à la table et au pupitre, de traitement d'images et d'interface utilisateur pour atteindre les standards de production actuels. Parmi lesquels :
  - Le capteur plan FD10,
  - L'unité de traitement d'images.
  - La nouvelle interface Xper avec son écran tactile en salle d'examen, ces fonctions avancées d'exportation d'images.
  - De nouveaux services Dicom : Q/R, Work List Management, Modality Procedure Performance Step.
  - Un nouveau collimateur à double filtre.
  - La collimation virtuelle sur la dernière image de scopie
- ✓ Le remplacement du tube RX actuellement en place sur votre système par un tube à palier métal liquide de type MRC 200-GS 0508



- ✓ Le remplacement de la suspension moniteur actuelle par une suspension 4 moniteurs LCD, 2 N&B et 2 couleurs en salle d'examen.



- ✓ Le remplacement du moniteur CRT du pupitre par 2 moniteurs LCD, 1 couleur et 1 N&B,





- ✓ Après cette mise à jour le système aura les mêmes performances et la même compatibilité avec de nouveaux produits qu'un système Allura Xper FD10 sortant d'usine.